

談北非利比亞醫院 爆發愛滋病毒群突發事件

About the Incident of Five Bulgarian Nurses Sentenced to Death in Benghazi, Lybia

■ 文 / 林雅萍、陳佳蓉

2006年底，國際媒體爭相報導一則令世人震驚之醫療判例。五名保加利亞護士及一名巴勒斯坦醫師遭利比亞政府宣判死刑，因為他們疑似於1998年故意散播「人類免疫不全病毒」造成利比亞的班加西(Benghazi)兒童醫院院內426名孩童遭受感染，其中52名病童已死亡。

引發院內愛滋病毒群突發感染事件的保加利亞及巴勒斯坦醫護人員於1999年即被利國拘押迄今，2004年一審判決死刑，需執行槍決，六位醫護人員要求上訴，期間亦引發國際間強烈抗議。利國最高法院礙於國際輿情再度重審，並於2006年12月19日做出判決，不但謀殺罪名仍成立，二度判決死刑，並要求六位被告賠償每位受害者25萬至90萬美元不等。這項判決再度震驚國際，保加利亞出面呼籲利比亞不要執行此一判決，目前仍向利比亞最高法院再次提出上訴中。

2005年歐洲聯盟基於同情這些病童，並試圖化解政治僵局，展開

「班加西行動計畫」。除了派遣一批來自歐洲各國的傑出醫師協助班加西市成立一所愛滋病治療中心外，也邀請利國醫師到歐洲接受相關的診治訓練。但這些病童後來仍於2006年9月被送至歐洲就醫，近400名罹患愛滋病的利比亞兒童在該國政府資助下前往義大利、法國等地的小兒科醫院，接受相關診斷及治療。光羅馬就接納了近150名利比亞愛滋病童，其中100多名是在梵蒂岡擁有的耶穌聖嬰兒童醫院接受治療。不幸的，這些愛滋病童是在併發肺結核、肝炎等而健康惡化後才被送往歐洲診治，其中有些孩子已瀕臨死亡。

這件不幸的醫療事件在1999年頭一次審判期間，愛滋病的共同發現人——法國醫師蒙塔尼埃(Dr. Montagnier)就曾出庭作證表示，五位護士於1998年到該醫院服務前，愛滋病毒就已在該醫院作祟。而2006年12月6日英國《自然》期刊(Nature)一篇報告更指出，研究人

員從該院病童抽取愛滋病毒樣本並進行分析，病毒基因經過時間改變所形成的「分子時鐘」(molecular clock)顯示，病毒早在六位被告到院服務的三年之前就已潛入病童體內。而歐洲聯盟執行委員會與美國也要求利國釋放這些醫療人員，理由是根據若干頂尖醫學界專家的證詞指出，班加西兒童醫院衛生條件不合標準才導致這些兒童罹病。

此外，利國境內有數百萬來自撒哈拉沙漠以南非洲國家的勞工，該地區每10個成人中，即有一人感染人類免疫不全病毒。而這些勞工如果在衛生條件不足的醫院工作，本身即可能成為傳染源。由於受害者家屬已在利比亞形成一股龐大的政治勢力，當局為贏取他們信任，私下與歐洲醫院聯繫，並出資送這些病童及家屬前往。

利比亞自2003年宣布放棄發展大規模毀滅武器之後，努力與西方國家修好，但本案使得改善後的關係再度陷入緊張。利比亞政府曾為受害人出面，要求保加利亞政府賠償每位死者1500萬美元，但保加利亞政府拒絕，理由是，如此一來等於承認五位護士有罪，這件事導致利比亞跟西方國家關係惡化。歐盟介

入後，100名諾貝爾獎得主也寫信給利比亞領袖，希望透過科學方法確定是否是保加利亞醫護造成利比亞兒童感染愛滋病，也要求利比亞允許國際愛滋病專家參加調查。

國際醫療人士2003年獨立調查顯示，這所醫院衛生太差，才發生輸血感染愛滋病。然而利比亞隨後發表其調查結果，卻指責是保加利亞護士故意散播愛滋病感染利比亞兒童。

其實，愛滋病的傳染途徑主要是透過性行為、血液及母子垂直感染，而醫院的感控措施首重環境的清潔，包括病患之隔離、病患用物滅菌的處理及檢驗室的環境消毒等。追根究底，應是非洲國家醫療資源缺乏，才導致此悲劇之發生。

就此事件來說，台灣之醫護人員應感恩身處於高水準的醫療環境，也更應警惕及防範院內感染，如何謹守規範，讓工作環境不會成為病毒傳染的媒介；而醫院資源及設備充足，更應確實監督院內感染控制，嚴格把關、嚴格執行，才能保護病患及醫護人員免於感染惡疾之危機。✂

(參考資料來源：英國BBC 新聞、衛生署疾病管制局網站)